

- 6 GIU. 2018

Prot. N. _____

Cl. _____

Fasc. _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI CARICHE E/O INCARICHI**

Ai sensi dell'art. 15 comma 1 lett. C del D.LGS.33/2013

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

La sottoscritto/a Elisabetta Tonello nato/a a Lecco il 04/09/1958 e residente in Como via Salita Cappuccini 20

codice fiscale TNL LBT 58P 44E 507C p.iva 0187890137

CONSAPEVOLE

- delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità;
- visto l'art. 15, comma 1, del D.Lgs. 33/2013, con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

DICHIARA

- di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

oppure

- di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

	Ente privato regolato o finanziato dalla PA (denominazione)	incarico	durata	Note
1				
2				
3				

Visto l'art. 15, comma 1, del D.Lgs. 33/2013, con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

DICHIARA

- di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

oppure

- di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

	Ente privato regolato o finanziato dalla PA (denominazione)	incarico	durata	Note
1				
2				
3				

Visto l'art. 15, comma 1, del D.Lgs. 33/2013, con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali,

DICHIARA

- di NON svolgere attività professionali;

oppure

- di svolgere le seguenti attività professionali:

	Realtà presso cui si svolge l'attività professionale (denominazione)	Attività professionale	note
1	STUDIO PROFESS. PSICOLOGIA PSICODIAGNOSTICA	PSICOLOGA / PSICODIAGNOSTICA	PSICODIAGNOSTICA (L. 187/2002)
2	COMUNE DI CAMPIONE D'ITALIA	PSICOLOGA	
3			

SI IMPEGNA infine

a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Co. Co. Co. li, 06/06/2018

In fede

Si allega alla presente dichiarazione copia del documento d'identità del dichiarante in corso di validità

Cognome..... TONELLO
 Nome..... ELISABETTA
 nato il..... 04-09-1958
 (atto n..... 1179 P. 1 S. A 1958)
 a..... LECCO (CO)
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... COMO (CO)
 Via..... SALITA DEI CAPPUCINI 20
 Stato civile.....
 Professione..... PSICOLOGA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 168
 Capelli..... Biondi
 Occhi..... Castani
 Segni particolari..... NESSUNO



Firma del titolare..... *Elisabetta Tonello*
 COMO..... 23-08-2011

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO
 D'ORDINE DEL SINDACO

Nota Anna Maria



Scadenza..... 22-08-2021
 Diritti..... 5/27

AS 4497631

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 COMO
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AS 4497631
 DI
 TONELLO ELISABETTA

IP 2 S. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA